MODULO A

IMPOSTA DI SOGGIORNO
ATTESTAZIONE PER ESENZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

PROV._____ IL _____/_____/_____ RESIDENTE A _____ PROV. ____

TEL/CELL_____ FAX _____E-MAIL _____

CODICE FISCALE																

DICHIARA

DI AVER PERNOTTATO DAL _____ AL _____ PRESSO LA STRUTTURA RICETTIVA _____ E DI ESSERE ESENTE, AI SENSI DELL'ART. 4 DEL REGOLAMENTO COMUNALE DELL'IMPOSTA DI SOGGIORNO, IN QUANTO:

- □ APPARTENENTE ALLE FORZE DELL'ORDINE E DELLA PROTEZIONE CIVILE CHE PERNOTTA PER ESIGENZE DI SERVIZIO (art.4 comma 1 lettera c) del regolamento);
- □ IN CASO DI CALAMITÀ E GRANDI EVENTI INDIVIDUATI DALL'AMMINISTRAZIONE (art.4 comma 1 lettera d) del regolamento):
  - o volontario della protezione civile provinciale, regionale e nazionale;
  - o appartenente ad associazione di volontariato;
- □ LAVORATORE DIPENDENTE CHE PERNOTTA PER MOTIVI DI LAVORO (art.4 comma 1 lettera e) del regolamento);
- □ AUTISTA DI PULLMAN E/O ACCOMPAGNATORE TURISTICO CHE PRESTA ATTIVITÀ DI ASSISTENZA A GRUPPO ORGANIZZATO DA AGENZIA DI VIAGGIO E/O TURISMO (art.4 comma 1 lettera f) del regolamento);

Il/La sottoscritto/a ha reso la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.
La presente attestazione è resa in base agli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni e consegnata al gestore della struttura.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

NOTE:_____

ALLEGATI:
copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____ FIRMA _____